様式第３号（第５条関係）

　　　　令和６年　　月　　日

葛巻町長　殿

登録者

　住所　〒025-0002

　　　　花巻市西宮野目14-29-2

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　藤原　愛子

　　　　　　　電話番号　0198-22-2017

空き家・宅地バンク事業登録抹消申請書

　いらっしゃい葛巻空き家等利活用事業実施要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 抹消年月日 | 令和６年　　８月　　20日 |
| 抹消の理由 | 物件売買契約成立のため |

　　 ※売買及び賃貸による抹消の場合、契約に係る書類を添付すること。